上海中医药大学图书馆馆藏古医籍孤抄本概况

上海中医药大学(上海,201203) 黄 璐 指 导 张如青

摘要:本文整理研究上海中医药大学图书馆馆藏清末前(1911年及之前)孤抄本古医籍92部,从作者、成书年代、抄者、抄写年代、符号标识、序、跋、凡例、目录、校注、残缺情况、正文体例以及《全国中医图书联合目录》、《中国医籍大辞典》所提供文献资料等多方面进行分析、统计、研究,并分类选介部分中医药抄本的内容与价值。

关键词:上海中医药大学图书馆 古医籍孤抄本 概况 文献研究

中医古籍抄本是中国传统文化的一个重要组成部分,其中有许多目前世上仅存一部,成为珍贵的孤本。这部分珍贵的遗产,从未系统整理过,因而至今仍是迷雾一团。笔者按《全国中医图书联合目录》进行数据统计,上海中医药大学图书馆馆藏抄本种量(若同一部书有不同的抄本,这些抄本按一“种”进行统计)占全国抄本总种量的20.6%,在全国名列第二,仅次于中国中医研究院图书馆。故本人选择上海中医药大学图书馆馆藏抄本古医籍进行研究。

本次整理研究对象是上海中医药大学图书馆馆藏清末前(1911年及之前)的孤抄本古医籍。筛选研究对象的标准是《全国中医图书联合目录》(下简称《联目》)所收录之上海中医药大学图书馆馆藏清末前孤抄本古医籍(下简称抄本)。从《联目》中筛选出符合标准的研究对象97部。经对馆藏抄本实物核实,未见《全体图经》、《今古良方》、《杂证要旨总赋》三部书;《龙光医诀》经考证非清末前抄本,实为民国时期抄本;《积善堂汇选保产论保产方合刊》为刊本,非抄本。故本次整理研究之抄本总数为92部。其中包括医经类1部,基础理论类1部,伤寒金匮类5部,诊法类3部,针灸推拿类1部,本草类6部,方书类14部,临证各科类48部,医案医话医论类9部,综合性著作类4部(分类依照《联目》)。

本次研究对上述92部抄本从作者、成书年代、抄者、抄写年代、符号标识、序、跋、凡例、目录情况,校注、残缺情况、正文主要内容以及《联目》和《中国医籍大辞典》所提供文献资料等多方面进行了整理、分析、统计。

抄本的保存现状

92部抄本中,缺卷的有8部,占8.70%;缺页的有7部,占7.61%;缺少量文字的3部,占3.2%。所统计缺卷者,主要依据是目录、卷次等资料。若抄本无目录,为一部多册的著作,每册无卷次,或有卷次但不知总卷数,故不能得知是否缺卷。缺页、缺字等多为时间久远,在流传过程中破损、蠹蛀所致。

整理研究过程中发现《伤寒论注释》、《剑慧草堂医案》两部书存在明显装订错误,并怀疑《虚邪论》一书存在装订错误,可能是收藏者重新装订时之误。

总体来说,上海中医药大学图书馆馆藏抄本古医籍的保存状况良好,蠹蛀现象很少,许多抄本已经重新装裱。

抄本的内封和附录

抄本的内封主要内容为书名、作者,有时也会出现成书年代、抄者、抄写年代等内容。卷前后附录主要内容为序、跋、凡例和目录等。通过统计研究,可发现以下情况。

1. 作者、成书年代、抄者、抄写年代

本次整理研究92部抄本,资料来源途径为:①内封。②卷前、卷后中的序、跋及其他文字。③卷名、篇名下的文字。至于作者以及成书年代、抄写年代等的考证,不属于本次研究范围。通过上述三种途径收集的资料显示:92部抄本中,可知作者的71

© 1994-2006 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net
杰哥读书 www.tbookk.com

VISIT…

LANZAROTE Caliente.com

更多优质资源请关注

下载声明：本站所有资源均来自网络，不得用于商业用途，

如有【版权】或【链接失效】等问题，请留言告知！

本资料版权归原作者及版权商所有，如果你喜欢，请购买正版

仅限个人测试学习之用，不得用于商业用途，请在下载后24小时内删除。

微信公众号：杰哥读书

www.tbookk.com

网　　站：www.tbookk.com

相关博客：http://blog.sina.com.cn/meiledou

该书籍由网友制作上传“杰哥读书”整理发布，版权归原作者所有，

仅供学习交流之用，请在下载后24小时内自行删除！

注：请尊重原作者和出版社的版权，如果确实喜欢，请购买正版，

多向您的朋友介绍这里，谢谢支持。所有书籍均是完全版，请放心下载.

如出现残缺版本，欢迎留言指正.

部,占77.17%;可知成书年代的52部,占56.52%;作者与成书年代均可知的50部,占54.35%。92部抄本中,稿本34部,非稿本58部。在58部非稿本中,可知抄写者的22部,占37.93%,可知抄写年代的28部,占48.28%,抄写者与抄写年代均可知的20部,占34.48%。

2.卷前、卷后文字

抄本的卷前文字主要为序、凡例、目录,卷后文字主要为跋。通过序、跋可以了解作者生平、撰著缘起、内容梗概、学术价值、编纂始末等内容。凡例主要反映全书的要旨和体例。目录是抄本内容纲目的综合展现,是全书内容的高度概括。序、跋、凡例、目录是书体结构重要组成部分,而对于流传时间长、残缺不全的孤本抄本更是非常重要的文献资料。在92部抄本中,有序(或跋)者52部,占56.52%;有凡例者14部,占15.22%;整部书有目录者50部,占54.35%;部分卷次有目录者7部,占7.61%;序(或跋)、凡例、目录均有者只有9部,占9.78%,而序(或跋)、凡例、目录均无者有18部,占19.57%。

抄本的正文

1. 正文体例

经初步整理研究,按抄本的著述体例可分为三类。①类辑抄本14部,占15.22%。②评述抄本23部,占25.00%。③心得抄本55部,占59.78%。然而,心得抄本也不能排除有某些作者把他人观点、经验收入已书,而未注明引录之处。

2. 符号标识

句读符号:92部抄本中,全书通篇有句读的43部,占总数的46.74%;全书部分内容有句读的13部,占14.13%;全书均无句读的36部,占39.13%。句读者分别为作者、抄写者、阅读者。句读的颜色主要是墨色及朱红色。句读符号有芝麻点号“、”、圆圈号“○”、圆点号“●”、双圈号“◎”。有的抄本以几种不同的符号表示句与读,有的抄本可出现不同人的句读。

其他符号:抄本除句读符号外,另可见:①重点符号。有芝麻点“、”,单圆圈“○”,双圆圈“8”,圆点“●”,三角“△”,单线“|”,双线“‖”。②书写标记。主要为重文号“=”,“〻”,“々”,“匕”,“〱”。③校改标记。主要为删除号、校改号和增字符号。删除号分两类:一是删除单个字的单点“、”、双点“〻”、小圈“○”、卜号“卜”,另一是删除若干字的上下勾删标记“⌐”与“⌐”。校改符号使用的方法是:在删除符号的基础上,将改正文字书写于欲改文字的右侧。增字符号可见“\”位于增加内容的两字之间。此外还可见表示乙转的乙正号“ʅ”与“‹”。④段落符号。主要为大圆点“●”,圆圈“○”,双圈“◎”。

标记符号一般为手写,句读及段落符号可见印章形式,主要为圆点“●”,圆圈“○”及双圈“◎”,为朱红色印泥所印。

3. 校注、眉批

抄本中有校改者为25部,占总数的27.17%;有批注者24部,占26.09%;校改、批注均有者有5部,占5.43%。因抄本中不可避免有对个别内容的删改,如果整部书中偶尔出现删改,则不归于上述统计。

对抄本校注、眉批的有书写者(稿本之作者,抄本之抄写者),也有阅读者。校改多位于正文文字的右侧,内容较多时,也有将改正的内容写于天头。注释、批语多出现于天头。校改所用符号前文已述。

一些稿本中的校改,从笔迹、笔具、墨色深浅等方面的差异,可以看出作者在不同时间曾多次校改,从中反映作者著书思路的转变过程。抄本的校注、批语分别出自作者、抄写者、阅读者等,所以也是记录不同学者学术观点的载体,是对正文内容的不同理解、补充与延伸。

抄本的著录情况

《联目》、《中国医籍大辞典》是目前国内两部著录抄本古医籍较全面、具有代表性的目录工具书。本次整理研究,将这两部书中著录抄本古医籍的资料进行收集整理,并与抄本原书对照,发现两部工具书中存在的差错较多。据统计,对上述92部抄本,两部工具书著录有明显错误的41部,占总数44.57%。两部工具书所录资料存在疑问,尚须进一步考证的18部,占19.57%。此外,《中国医籍大辞典》有3部书未收录。

两部工具书所存在的错误主要可分为以下三类:

1.《联目》和《中国医籍大辞典》同时存在的错误:

(1)成书年代有误,8部;

(2)抄写年代有误,1部;

(3)成书年代和抄写年代混淆。如将成书年代归为抄写年代,2部;将抄写年代定为成书年代,8部;

(4) 作者有误,2部;

© 1994-2006 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net
杰哥读书 www.tbookk.com

(5) 抄者有误,3部;

(6) 鉴定稿本有误。如本为清稿本,只记录为清抄本,1部;本非稿本,记录为清稿本,2部;

(7)本为残卷,但未记录为残卷,2部;

(8)综合类书籍的子目记录不全,1部。

2. 除上述与《中国医籍大辞典》同时存在的错误外,《联目》存在的错误还有:

(1)书名有误,1部;

(2)成书年代有误,3部;

(3)误将抄写年代定为成书年代,2部;

(4)本非残卷,误录为残卷,1部;

(5)分类有误:临证各科综合类书籍误归为儿科类,1部;临证各科综合类误归为医案类,1部。

3. 除上述与《联目》同时存在的错误外,《中国医籍大辞典》存在的错误还有:

(1)成书年代有误,3部;

(2)著作内容提要有误,12部;

(3)本为残卷,但未记录为残卷,1部;

(4)著作册数或册序有误,2部。

两部工具书所录资料存在疑问,尚须进一步考证的,主要是部分抄本的作者、抄者、成书年代、抄写年代,以及对部分稿本的鉴定。因这些问题,目前仅凭抄本本身的资料尚难以解决,需要进一步研究。

古医籍抄本的分类与选介

经初步研究,按抄本的著述体例大致可归纳为三类:类辑抄本,评述抄本,心得抄本。

1. 类辑抄本

类辑抄本是指按内容分类抄录前人的资料。医经、本草、方书、临证各科等各类医书都有类辑抄本。比如《汤液本草经雅正》,由钱雅乐等人编辑,全书10册,共十卷。该书是一部以《神农本草经》所载药物为主的注解性本草医著,共集《神农本草经》、《名医别录》等16部书中365种药物,其中搜集《神农本草经》中药物218种。这部书的主要内容为介绍每味药物的性味、功用、主治、毒性、分布等。每味药均收录各家评说,是一部集诸医家观点的本草学著作,载录《神农本草经》、《名医别录》等著作中的原文,汇集历代医家对药物的认识与临证用药经验。

又如《痘科辑说》,作者日本·池田晋,全书15册,共十五卷,是一部字体非常工整清晰的日本抄本。卷一至卷十二列痘症病因、顺逆、兼夹变证、孕妇痘症证治调养和种痘法,卷十三至卷十五列痘症证治口诀与方药。全书博采痘科医书文献,从梁代《肘后百一方》至清朝《引痘略》共201部,载方700余首。是一部广征博引历代医书的痘科专著。

类辑抄本虽然只是作者对前人资料的抄录,未体现出作者自己的学术观点,但是,类辑抄本也有它可取之处。一是作者将相关文献资料编辑一处,给后人阅读使用提供了方便;二是所抄录的前代资料有的业已亡佚,凭此抄录而得以流传。

2. 评述抄本

评述抄本是指在抄录前人资料的基础上,加上个人的分析评述。如《医蓍全集》,作者朱之荆,全书16册,共一百卷。卷一至卷二十四为医中误、保生四要、脉法、医门八法、伤寒阴证、中风杂说等各种中医基础理论和医论;卷二十五至卷三十七为伤寒诸病症;卷三十八至卷九十七为内科诸病症及五官、前后阴等病症;卷九十八至卷一百为妇科疾病。每种疾病均先述医理,以明病因病机、症状治法;再列方药,记述方名、主治、方剂组成、制煎服法;最后为对各种症状不同治疗的论述。诸病论述详实,并引录历代医家的辨证观点、处方用药,所引资料,均写明出处。

又如《证治心法指南医论》,作者董松年,共2册,不分卷。全书分六淫病、杂病两部分,六淫病载风、风湿、湿热等8种病证,杂病列咳嗽、中风、虚劳、惊厥、胸痹等59种病证。每种疾病都分别从病因病机、辨证分析、治疗几方面论述。在治疗部分论述颇详,先记述自《内经》始诸医家治疗思想、选方用药,再记述个人之临证心得,以及一些见闻。既集前人的治疗大法,又补前人治法之未备。

评述抄本汇集前代医家重要论述,间附作者临证心得。分析评述往往一言中的,寓有真知灼见,有助于读者把握前代资料的精髓,而作者自己的临证心得又补充了前代资料的不备,丰富了对疾病的认识和治疗经验。

3. 心得抄本

心得抄本是指在医学理论上有作者独到的见解,或在临证实践上有个人丰富的经验。如《咽喉秘传》,作者封一愚,全书1册,不分卷。书中首先列咽喉症主治论、秘传明训咽喉十要、左右手脉诀、针穴图、咽喉科应用刀针格式、豁心赋等;再列各类方药包括吹药诸方、噙口诸方、吹鼻方、擦牙方、熏洗麻烂诸方、喉科应用诸方共54首方剂,每方列方剂组成、制煎服法,以及依不同体质病人的加减法等;最后部分分列咽喉科疾病,包括缠喉风、双乳蛾等72种疾病,对疾病的症状、病因病机、诊断治疗、预后等进行

© 1994-2006 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net
杰哥读书 www.tbookk.com

记述,亦有部分针刺方法的记述。本书为记录个人经验的医书,未见引经据典。书中选方剂型、使用方法多样,选药简单易得,重视实用性。

心得抄本最多见的是医案类。如《剑慧草堂医案》,作者不详,全书2册,三卷。记录病种较多,分门清楚,包括内科、妇科、外科等,所录疾病均有患者初诊、复诊、三诊的记录,具体反映了患者病情的变化以及医家的诊疗思路,处方用药。医案类抄本一般记录较简单,主要是病案、辨证、处方用药几方面。虽然每条医案只有一二句文字,但其言简意赅,表达清楚。又如《青囊有秘》,作者不详,成书于光绪二十一年(1895年),1册,不分卷。记述较简单,先病因病机,再症状,再治法处方,条理清楚,记述个人临证心得,经验方药。

心得抄本最具有学术价值,它所反映的是医家独到的医学见解和临证经验,最值得我们去整理研究。

总之,通过对上海中医药大学图书馆馆藏古医籍抄本的研究,笔者发现古医籍抄本有以下几个特点:一是结构简单,注重正文。古医籍抄本正文以外的内容大多简单。著作的作者、成书年代、抄写者、抄写年代、序跋、凡例、目录等内容常常缺省。除了一些因经济原因不能刊刻出版的稿本医籍外,大部分抄本的主要作用是抄写者留作己用,所以抄写者更注重的是正文内容。二是经多人之手,留多人心得。一部医籍,从著者、抄写者到阅读者、收藏者,常经过许多医家之手。不论是抄写者还是阅读者,常常在原著作上进行校改和批注。有的抄写者在抄写过程中将原作进行了修改,这种情况在无旁证的基础上后人很难得知。但在抄本的正文文字间以及天头上常可看到校改、批注的文字。这些文字常是不同墨色、不同字体,可见非一人、一时所做。所以一部抄本也就记录了不止一位医家的学术观点、临证心得。三是内容简洁,注重实效。如前所述抄本多是医家留做己用,所以著者、抄者更注重的是内容的实效性。无论是医理的论述还是临证经验的记录,多采用简洁明了的文字进行叙述。综合上述抄本的特点,笔者认为对抄本医籍的研究,其重点应放在抄本的正文内容部分。不论是类辑抄本、评述抄本还是心得抄本,都或多或少有一些独特的学术观点、诊疗经验值得我们去学习和借鉴,等待广大科研工作者去开发和利用。

(修回日期:2003-12-13)

书林陈氏《经验方》作者考

巢湖市第二人民医院(安徽,238000) 杜 勇

关键词:陈晔 《经验方》 宋代

陈氏《经验方》见于《宋志》:“陈氏《经验方》五卷,不知名。”宋·赵希弁《郡斋读书附志》:“《陈氏经验方》五卷,右书林陈先生集,李文懿公璧为之序。”严世芸《中国医籍通考》:“《经验方》五卷,陈氏,《宋志》五卷,佚。”[1]从该书的著录情况来看,该书作者姓陈,名不详。因有李璧作序,其生活年代应在南宋。而“书林”则可能是作者的里籍或作书时的地点。

陈氏《经验方》作者

该书作者宋代已佚名,且原书大约在明代后期就已失传,因此,考证其作者非常困难,但仍然有许多线索可查。首先,从地名“书林”入手,考古今县以

© 1994-2006 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net
杰哥读书 www.tbookk.com

更多优质资源请关注

下载声明：本站所有资源均来自网络，不得用于商业用途，

如有【版权】或【链接失效】等问题，请留言告知！

本资料版权归原作者及版权商所有，如果你喜欢，请购买正版

仅限个人测试学习之用，不得用于商业用途，请在下载后24小时内删除。

微信公众号：杰哥读书

www.tbookk.com

网　　站：www.tbookk.com

相关博客：http://blog.sina.com.cn/meiledou

该书籍由网友制作上传“杰哥读书”整理发布，版权归原作者所有，

仅供学习交流之用，请在下载后24小时内自行删除！

注:请尊重原作者和出版社的版权,如果确实喜欢,请购买正版,

多向您的朋友介绍这里,谢谢支持。所有书籍均是完全版,请放心下载.

如出现残缺版本,欢迎留言指正.